Santé et services sociaux Québec

Registre de vaccination du Québec

Preuve de vaccination COVID-19 pour Alahassa, Nonvikan Karl-Augustt (en date du 2021-08-16)

Informations sur l'usager

Nom de l'usager	Alahassa, Nonvikan Karl-Augustt	**Aucun identifiant**
Date de naissance	1991-07-23	
ID de l'usager	10633940	

Liste des vaccins administrés

Vaccin	Voie d'administration	Site d'administration	Raison d'administration	Vaccinateur	Lieu de vaccination	Commentaires
MOD COVID-19 Lot : 093D21A Date : 2021-07-20 Quantité : 0.5 ml	Intramusculaire	Bras Gauche	06 - COVID-19 - Autres raisons	COCKBURN, CYNTHIA, #911986, Infirmière, Actif	06 SITE DE VACCINATION (UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL (MIL)	Table 2B Injector- Delaney Barker, Student Nurse
MOD COVID-19 Lot : 093D21A Date : 2021-08-16 Quantité : 0.5 ml	Intramusculaire	Bras Gauche	06 - COVID-19 - Autres raisons	CONSTANTIN, VIOLETTE, #870815, Infirmière, Actif	06 SITE DE VACCINATION - PARK EXTENSION - CIUSSS-CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL	Injectrice: Nurul Akidah Lukman; Nurse; Table 4A

Santé et services sociaux Québec

Registre de vaccination du Québec

Preuve de vaccination COVID-19 pour Alahassa, Nonvikan Karl-Augustt (en date du 2021-08-16)

Informations sur l'usager

Nom de l'usager Alahassa, Nonvikan Karl-Augustt **Aucun identifiant**

Date de naissance 1991-07-23

ID de l'usager 10633940

Liste des vaccins administrés

Vaccin	Voie d'administration	Site d'administration	Raison d'administration	Vaccinateur	Lieu de vaccination	Commentaires
MOD COVID-19 Lot : 093D21A Date : 2021-07-20 Quantité : 0.5 ml	Intramusculaire	Bras Gauche	06 - COVID-19 - Autres raisons	COCKBURN, CYNTHIA, #911986, Infirmière, Actif	06 SITE DE VACCINATION (UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL (MIL)	Table 2B Injector- Delaney Barker, Student Nurse
MOD COVID-19 Lot : 093D21A Date : 2021-08-16 Quantité : 0.5 ml	Intramusculaire	Bras Gauche	06 - COVID-19 - Autres raisons	CONSTANTIN, VIOLETTE, #870815, Infirmière, Actif	06 SITE DE VACCINATION - PARK EXTENSION - CIUSSS-CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL	Injectrice: Nurul Akidah Lukman; Nurse; Table 4A

REPUBLIQUE DU BENIN

CARTE NATIONALE D'IDENTITE
NATIONAL I.D. CARD

Nom / *Surname*
BOKO

Prénom(s) / *Given names*
M.MARIE ARLETTE BLANDINE

Sexe / *Sex*: F
Nationalité / *Nationality*: BEN
Taille / *Height*: 1m52
Teint / *Complexion*: NOIR
Date de naissance / *Date of birth*: 01/02/1972

Cheveux / *Hair*: NOIRS
Yeux / *Eyes*: MARRON
Adresse / *Adress*: TOKPOTA ZEBE M/KOCHONOU

Signes particuliers / *Specials marks*: NEANT
Tél N° / *Phone N°*: 62 63 71 76

Acte de naissance N° / *Birth certificate No*: 32/OUAGBO
du / *on*: 10/02/1972

N° du Doc / *Doc No*: 100809144
Expiration / *Expiry*: 18/08/2022

Délivrée à / *Place of issue*: MAIRIE DE PORTO-NOVO

Signature du titulaire

C<BENBOKO<<M<MARIE<ARLETTE<BLANDINE<

1008091445BEN7202010F2208187<<<<<<<<8

Nom: KOUMAGNON

Prénom: VIGNON ROBERT

Date de naissance: 29/04/1992

Lieu:

Domicile: COTONOU
DOWA PORTO-NOVO

REPUBLIQUE DU BENIN

N° 09620/2014 OUE

A PORTO-NOVO

Le 29/04/2014

Signature de l'autorité

Le Ministre chargé des ...

LE DIR... DES TITRES DE TRANSPORT

AMADOU AZ...

Signature du titulaire

CATÉGORIES DE VÉHICULES pour lesquels le permis est valable		Cachet de l'autorité	Durée de vailidité du Permis de Conduire	
A1	Vélomoteurs, cyclomoteurs et autres véhicules pourvus d'un moteur thermique dont la cylindrée n'excède pas 75 cm³		Permanent	Fait le
A2	Motocyclettes avec ou sans side-car, tricycles et quadricycles à moteur de plus de 75 cm³ de cylindrée et n'excédant pas 400 cm³		Permanent	Fait le
A3	Motocyclettes de plus de 400 cm³ de cylindrée		Permanent	Fait le
B	Véhicules de moins de 10 places dont le poids total autorisé n'excède pas 3500 kg		Permanent	Fait le
C	Véhicules de transport de marchandises ou de matériels de plus de 3500 kg et n'excédant pas 18000 kg		Valable jusqu'au	Fait le
C1	Véhicules affectés au transport de matériels ou de marchandises dont le PTAC excède 18000 kg (véhicule isolé ou ensemble articulé)		Valable jusqu'au	Fait le
D	Véhicules de transport en commun de personnes de plus de 9 places assises ou transportant plus de 9 personnes		Valable jusqu'au	Fait le
E	Véhicules des catégories B et TCR attelés d'une remorque dont la PTAC excède 750 kg mais ne dépassant pas 3500 kg		Valable jusqu'au	Fait le
F	Véhicules de la catégorie B spécialement aménagés pour les infirmes		Valable jusqu'au	Fait le

...0/2014 OUE 06/03/2014

QTIER DOWA

PORTO-NOVO

Signature du titulaire / *Holder's signature*

Taille : 1m84
Height

Couleur des yeux : MARRON
Color of eyes

Cheveux : NOIRS
Hair

Signes particuliers : NEANT
Specials marks

République du Bénin

Fraternité - Justice - Travail

Passeport
Passport

Type / *Type*: P

Code pays / *Country code*: BEN

N° du passeport / *Passport No*: B0595322

Nom / *Surname*: KOUMAGNON

Prénoms / *Given names*: VIGNON ROBERT

Nationalité / *Nationality*: BENIN

Date de naissance / *Date of birth*: 29/04/1992

N° personnel / *Personal No*: 000579051

Sexe / *Sex*: M

Lieu de naissance / *Place of birth*: COTONOU

Date de délivrance / *Date of issue*: 13/03/2017

Bureau émetteur / *Issuing authority*: D.E.I. COTONOU

Date d'expiration / *Date of expiry*: 13/03/2023

P<BENKOUMAGNON<<VIGNON<ROBERT<<<<<<<<<<<<<<<<

B0595322<3BEN9204292M2303130000579051<<<<<10

REPUBLIQUE DU BENIN

CARTE NATIONALE D'IDENTITE

NATIONAL I.D. CARD

Nom / *Surname*
KOUMAGNON

Prénom / *Given names*
VIGNON ROBERT

Sexe / *Sex*: M

Nationalité / *Nationality*: BEN

Taille / *Height*: 1m84

Teint / *Complexion*: NOIR

Date de naissance / *Date of birth*: 29/04/1992

Cheveux / *Hair*: NOIRS

Adresse / *Adress*: DOWA M/KOMAGNON

Yeux / *Eyes*: MARRON

Signes particuliers / *Specials marks*: NEANT

Tél N° / *Phone N°*: 97 96 61 96

Acte de naissance N° / *Birth certificate No*: 175/C-SODJ/COT

du / *on*: 07/05/1992

N° du Doc / *Doc No*: 100724526

Expiration / *Expiry*: 12/02/2021

Délivrée à / *Place of issue*: MAIRIE DE PORTO-NOVO

Signature du titulaire

C<BENKOUMAGNON<<VIGNON<ROBERT<<<<<<<

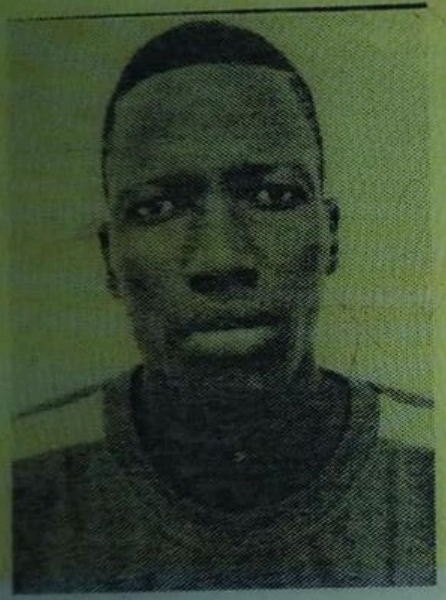
1007245263BEN9204292M2102126<<<<<<<<6

REPUBLIQUE DU BENIN

CARTE NATIONALE D'IDENTITE
NATIONAL I.D. CARD

Nom / *Surname*
KOUMAGNON

Prénom / *Given names*
VIGNON ROBERT



Sexe / *Sex*
M

Nationalité / *Nationality*
BEN

Taille / *Height*
1m84

Teint / *Complexion*
NOIR

Date de naissance / *Date of birth*
29/04/1992

Cheveux / *Hair*
NOIRS

Adresse / *Adress*
DOWA
M/KOMAGNON

Yeux / *Eyes*
MARRON

Tél N° / *Phone N°*
97 96 61 96

Signes particuliers / *Specials marks*
NEANT

Acte de naissance N° / *Birth certificate No*
175/C-SODJ/COT

du / *on*
[illegible]/05/1992

N° du Doc / *Doc No*
100724526

Expiration / *Expiry*
12/02/2021

Délivrée à / *Place of issue*
MAIRIE DE PORTO-NOVO

Signature du titulaire

C<BENKOUMAGNON<<VIGNON<ROBERT<<<<<<<<

1007245263BEN9204292M2102126<<<<<<<<6

RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE

Intitulé de Compte : **ALAHASSA NONVIKAN KARL AUGUSTT**

Code Banque : **SN094**

Code guichet : **01015**

Numéro de compte : **831026677301**

RIB : **48**

SWIFT CODE : **ECOCSNDA**

IBAN : **SN094 01015 831026677301 48**

BANQUE : ECOBANK SENEGAL
KM 5, Avenue Cheikh Anta DIOP
Telex: 21621 Tél: 859 99 99 Fax: 859 99 98

VILLE : DAKAR

PAYS : SENEGAL

ECOBANK - SENEGAL
18 DEC. 2013
SERVICE CLIENTELE
POINT E